**FICHA DE PREINSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE NIVEL**

**CANDIDATOS NO MATRICULADOS EN EL CENTRO DE MAGISTERIO “SAGRADO CORAZÓN”**

**Curso 2016-2017**

Apellidos y nombre: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha de nacimiento: ………………………………………………… DNI ……………………………………………………………

Teléfono móvil y/o teléfono fijo: …………………………………………………………………………………………………………….

Dirección de correo electrónico: ……………………………………………………………………………………………………………….

Domicilio: calle …………………………………………………………………………………………………………………, nº ………………..

Código postal: …………………….., población: …………………………………………………………., provincia: …………………..

Colectivo: antiguo alumnado 🞎; alumnado universitario 🞎; Ciclos Form. Gr. Sup. 🞎; otros 🞎

Certificados de acreditación lingüística o cursos de inglés efectuados (indicar el nivel):

|  |
| --- |
|  |

**DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO DE LAS TASAS DE LA PRUEBA DE NIVEL**

**Banco de Santander Central Hispano**, número de cuenta **ES74-0049-4910-87-2716659434**

**Titular de la cuenta**: ESCUELA UNIVERSITARIA DE MAGISTERIO “SAGRADO CORAZÓN”

**Importe**: 10€

**Ingreso efectuado por**: (Nombre y apellidos)………………………….…………….………………..………………………….

**Concepto**: Prueba de nivel curso de inglés

**DOCUMENTACIÓN APORTADA EN EL SERVICIO DE ACREDITACIÓN LINGÚÍSTICA DEL CENTRO DE MAGISTERIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Ficha de preinscripción en la prueba de nivel | 🞎 |
| Fotocopia del DNI | 🞎 |
| Certificados de acreditación lingüística o cursos de inglés efectuados | 🞎 |
| Fotocopia del ingreso bancario de tasas de la prueba de nivel | 🞎 |

Fecha ……………………………………………………………………………..

 Firma: